

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

特許出願宣言書及び委任状

Japanese Language Declaration

日本語宣言書

下記の氏名の発明者として、私は以下の通り宣言します。

As a below named inventor, I hereby declare that:

私の住所、私書箱、国籍は下記の私の氏名の後に記載された通りです。

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

下記の名称の発明に関して請求範囲に記載され、特許出願している発明内容について、私が最初かつ唯一の発明者（下記の氏名が一つの場合）もしくは最初かつ共同発明者であると（下記の名称が複数の場合）信じています。

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

ULTRASONIC IMAGING APPARATUS

上記発明の明細書（下記の欄で×印がついていない場合は、本書に添付）は、

The specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☐ 月 日に提出され、米国出願番号または特許協定条約
国際出願番号を _____ とし、
(該当する場合) _____ に訂正されました。

was filed on 11/November/2004
as United States Application Number or
PCT International Application Number
PCT/JP2004/16747 and was amended on
_____ (if applicable).

私は、特許請求範囲を含む上記訂正後の明細書を検討し、内容を理解していることをここに表明します。

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

私は、連邦規則法典第37編第1章56項に定義されるとおり、特許資格の有無について重要な情報を開示する義務があることを認めます。

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56.

Japanese Language Declaration (日本語宣言書)

私は、米国法典第35編119条(a)-(d)項又は365条(b)項に基づき下記の、米国外の国の少なくとも一カ国を指定している特許協力条約365(a)項に基づく国際出願、又は外国での特許出願もしくは発明者証の出願についての外国優先権をここに主張するとともに、優先権を主張している、本出願の前に出願された特許または発明者証の外国出願を以下に、枠内をマークすることで、示している。

Prior Foreign Application(s)

外国での先行出願

2003-391997	Japan
(Number)	(Country)
(番号)	(国名)
2003-393305	Japan
(Number)	(Country)
(番号)	(国名)

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, Section 119 (a)-(d) or 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or 365(a) of any PCT international application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT international application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed

(優先権主張なし)

21/November/2003	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed)	
(出願年月日)	
25/November/2003	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed)	
(出願年月日)	

私は、第35編米国法典119条(e)項に基づいて下記の米国特許出願規定に記載された権利をここに主張いたします。

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.) (出願番号)	(Filing Date) (出願日)	(Application No.) (出願番号)	(Filing Date) (出願日)
-----------------------------	------------------------	-----------------------------	------------------------

私は、下記の米国法典第35編120条に基づいて下記の米国特許出願に記載された権利、又は米国を指定している特許協力条約365条(c)項に基づき権利をここに主張します。また、本出願の各請求範囲の内容が米国法典第35編112条第1項又は特許協力条約で規定された方法で先行する米国特許出願に開示されていない限り、その先行米国出願審議日以後で本出願の日本国内または特許協力条約国際提出日までの期間中に入手された、連邦政府法典第37編1条56項で定義された特許資格の有無に関する重要な情報について開示義務があることを認識しています。

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 120 of any United States application(s), or 365(c) of any PCT international application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT international application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code Section 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of application.

(Application No.) (出願番号)	(Filing Date) (出願日)	(Status: Patented, Pending, Abandoned) (現況: 特許許可済、係属中、放棄済)
(Application No.) (出願番号)	(Filing Date) (出願日)	(Status: Patented, Pending, Abandoned) (現況: 特許許可済、係属中、放棄済)

私は、私自身の知識に基づいて本宣言書中で私が行なう表明が真実であり、かつ私の入手した情報と私の信じることに基づき表明が全て真実であると信じていること、さらに故意になされた虚偽の表明及びそれと同等の行為は米国法典第18編第1001条に基づき、罰金または拘禁、もしくはその両方により処罰されること、そしてそのような故意による虚偽の表明を行なえば、出願した、又は既に許可された特許の有効性が失われることを認識し、よってここに上記のごとく宣誓を致します。

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Japanese Language Declaration (日本語宣言書)

委任状: 私は下記の発明者として、本出願に関する一切の手続きを米特許商標局に対して遂行する弁理士または代理人として、下記の者を指名いたします。(弁護士、または代理人の氏名及び登録番号を明記のこと)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith (list name and registration number)

The patent practitioners associated with
Customer Number 020457

書類送付先

Send Correspondence to:

Customer Number : 020457
ANTONELLI, TERRY, STOUT & KRAUS, LLP
Suite 1800, 1300 North Seventeenth Street
Arlington, Virginia 22209

直接電話連絡先: (氏名及び電話番号)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Telephone: (703) 312-6600
Fax: (703) 312-6666

唯一または第一発明者

Full name of sole or first inventor

Kouji WAKI

発明者の署名

日付

Inventor's signature

Date

Kouji Waki

15/5/2006

住所

Residence

Chiba, Japan

国籍

Citizenship

Japanese

私書箱

Post Office Address

c/o Hitachi Medical Corporation
2-1, Shintoyofuta, Kashiwa-shi,
Chiba 277-0804, Japan

(第二以降の共同発明者についても同様に記載し、署名をすること)

(Supply similar information and signature for second and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number

第二共同発明者	Full name of second joint inventor, if any Takashi OSAKA
第二共同発明者の署名 日付	Second inventor's signature Date Takashi Osaka 16/5/2006
住所	Residence Chiba, Japan
国籍	Citizenship Japanese
私書箱 〒	Post Office Address c/o Hitachi Medical Corporation 2-1, Shintoyofuta, Kashiwa-shi, Chiba 277-0804, Japan
第三共同発明者	Full name of third joint inventor, if any Mitsuaki ITO
第三共同発明者の署名 日付	Third inventor's signature Date Mitsuaki Ito 15/5/2006
住所	Residence Chiba, Japan
国籍	Citizenship Japanese
私書箱	Post Office Address c/o Hitachi Medical Corporation 2-1, Shintoyofuta, Kashiwa-shi, Chiba 277-0804, Japan
第四共同発明者	Full name of fourth joint inventor, if any Takeshi MATSUMURA
第四共同発明者の署名 日付	Fourth inventor's signature Date Takeshi Matsumura 16/5/2006
住所	Residence Chiba, Japan
国籍	Citizenship Japanese
私書箱	Post Office Address c/o Hitachi Medical Corporation 2-1, Shintoyofuta, Kashiwa-shi, Chiba 277-0804, Japan
第五共同発明者	Full name of fifth joint inventor, if any Naoyuki MURAYAMA
第五共同発明者の署名 日付	Fifth inventor's signature Date Naoyuki Murayama 15/5/2006
住所	Residence Chiba, Japan
国籍	Citizenship Japanese
私書箱	Post Office Address c/o Hitachi Medical Corporation 2-1, Shintoyofuta, Kashiwa-shi, Chiba 277-0804, Japan

(第六以降の共同発明者についても同様に記載し、署名をすること)

(Supply similar information and signature for sixth and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

第六共同発明者		Full name of sixth joint inventor, if any Takashi KASHIWAGI	
第六共同発明者の署名	日付	Sixth inventor's signature <i>Takashi Kashiwagi</i>	Date <i>15/5/2006</i>
住所		Residence Chiba, Japan	
国籍		Citizenship Japanese	
私書箱 〒		Post Office Address c/o Hitachi Medical Corporation 2-1, Shintoyofuta, Kashiwa-shi, Chiba 277-0804, Japan	
第七共同発明者		Full name of seventh joint inventor, if any	
第七共同発明者の署名	日付	Seventh inventor's signature	Date
住所		Residence	
国籍		Citizenship	
私書箱		Post Office Address	
第八共同発明者		Full name of eighth joint inventor, if any	
第八共同発明者の署名	日付	Eighth inventor's signature	Date
住所		Residence	
国籍		Citizenship	
私書箱		Post Office Address	
第九共同発明者		Full name of ninth joint inventor, if any	
第九共同発明者の署名	日付	Ninth inventor's signature	Date
住所		Residence	
国籍		Citizenship	
私書箱		Post Office Address	

(第十以降の共同発明者についても同様に記載し、署名をすること)

(Supply similar information and signature for tenth and subsequent joint inventors.)